BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIO** **SOLICITUD DE SERVICIO - CERTIFICACIÓN DE EJECUCIÓN Y CIERRE**	**F2.P4.ABS**	**20/08/2025**
		Versión 10	
		Clasificación de la Información: **CLASIFICADA**	

# De solicitud	Nombre del evento:		# de Participantes:	
783		Centros de interes y encuentros comunitarios del Servicio Somos Familias Somo comunidad		**3730**

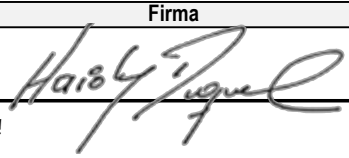
Tipo de solicitud:	INICIAL	**Fecha inicio:**	**19/11/2025**
Fecha de solicitud:	5/11/2025	**Fecha fin:**	**25/11/2025**
Dependencia / Regional:	**Dirección de Familias y Comunid**	**Hora inicio:**	7:30 a. m.
Nombres enlace del evento:	NATALIA PORTO PAJARO	**Hora fin:**	4:00 p. m.
Teléfono de Contacto:	3104421977	**Ciudad del Evento :**	**Ver anexo de ciudades**
Correo Institucional:	Juliana-rodriguez26@hotmail.com	**Lugar de Realización:**	**ver anexos**
Jefe o Director Area / Regional:	HAIDY ISABEL DUQUE CUESTAS	**Objetivo del Evento:**	Centro de interes, encuentros comunitarios y encuentros populares del servicio somos familia somos comunidad de la macro regional 4
Cargo:	Directora Familia y comunidades		
Macroregión:	**M4: Atl, Bol, Guaj, Mag, Suc, SAnd**	**Operador:**	**CONSULTORÍA ESTRATÉGICA INTEGRAL S.A.S.**

Servicios requeridos - items tarifario:	$ 22.983.215
ítems no previstos tarifario (iva incluido):	$ 0
Comisión de Admon (7,80%):	$ 0
IVA Comisión de admon:	$ 0
Valor Total Evento:	**$ 22.983.215**
Valor No Ejecutado:	
ANS:	
Valor Total Final Evento:	**$ 22.983.215**

En mi calidad Director o Jefe del area solicitante, Certifico la ejecución del evento, así como también el cumplimiento de los servicios requeridos y estipulados en la documentación adjunta y, en consecuencia, presento mi visto bueno para que se adelanten los trámites tendientes al pago de los servicios realmente prestados.

OBSERVACIONES:

Se firma a los 3 dias del mes de diciembre del año 2025.

Nombre y Apellidos	Cargo	Dependencia / Regional	Firma
HAIDY ISABEL DUQUE CUESTAS	**Directora Familia y comunidades**	**irección de Familias y Comunidade**	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012